|  |
| --- |
| **有料職業紹介 求人申込書兼労働条件明示書 認可番号 １４-ユ-３０１６７８** |
| 会社概要 |
| 雇用保険適用事業所番号: － － |
| 事業所名: |
| （ フリガナ）: |
| 代表者名: | 担当者名: |
| （ フリガナ）: | （ フリガナ）: |
| 電話: | FAX: |
| 電子メール アドレス: |
| 所在地: 〒 |
| 事業内容: |
| 設立年月日: | 従業員数: 名（うち女性） | 名 |
| 労働条件 |
| 職種: |
| 業務内容（出来るだけ詳細にご記入ください）: |
| 雇用形態: □正社員 □パート □アルバイト □契約社員 □その他 |
| 雇用期間: □無期 □有期（ ～ [更新 有 ・無 ] ） |
| 勤務地（所在地と違う場合のみ記入）: 〒 |
| 勤務時間: 時 分 ～ 時 分 （ 休憩 分、実働 時間） |
| 時間外（ 有 ・ 無 ） → 有の場合 （詳細： 月 時間程度 ） |
| シフト勤務（ 有 ・ 無 ） → 有の場合 （詳細： ） |
| 休日: 長期休暇（ 有 ・ 無 ）→有の場合（詳細： ） |
| 有給休暇について → （詳細： ） |
| 勤務日（短期の場合お書きください→例：土日のみ）: |
| 給与（ 月給 ・日給 ・時給 ・その他 ） 賞与がある場合もお書きください: \ |
| 賞与（ 有 ・ 無 ）→有の場合（詳細 | ） |
| 各種保険: □雇用保険 □健康保険 □厚生年金 □労災保険 □その他の保健 |
| □その他の手当（詳細: | ） |
| 有効期間： 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 募集要項 |
| 採用人数: 名 | 性別: □男性 □女性 | 年齢: 歳 ～ | 歳 |
| 学歴（履修科目）: |
| 必要な経験等: |
|  |
| 必要な免許・資格: |

|  |
| --- |
| 基本契約内容 |
| 1. 当社は、求人申込書兼労働条件明示書及びヒアリングシート（以下「求人票」という） にて求人を受理いたします。
2. 当社は、求人票の内容をもとに、登録の求職者に求人票を明示して、希望を聞きながら、人選いたします。
3. 御社の求人に対しまして、希望する求職者が決まりましたら、紹介状を作成し、お知らせいたします。
4. 御社は求職者に対し雇用主として、求人票に明記した内容で就労させることができます。
5. 御社の求人に対し、求職者の雇用が決定した場合には、当該求職者に支払う年間予定賃金（賃金には本給、業務職手当、家族手当、残業手当、賞与等を含む。交通費は除く）の３０％（税抜）を紹介手数料として申し受けます。

紹介手数料が 20 万円に満たない場合は 20 万円を成功報酬として申し受けます。また、一カ月以内に本人の自己都合により退社となった場合は、紹介手数料の８０％、三カ月以内に本人の自己都合により退社となった場合は、紹介手数料の５０％を返金いたします。1. 当社は紹介手数料及び予定賃金を計算し、賃金計算書・個人明細書 （就労者の口座を明記）・請求書を作成し送付いたします。
2. 就労者の賃金は、遅延なく、全額、直接、就労者にお支払いください。
3. 紹介手数料は、当社の口座へお振込みください。

※注意： 賃金と紹介手数料をまとめて当社にお支払いいただくことは、法律上できませんのでご了承くださいませ。 |
| 署名 |
| 氏名:役職:日付: 年 月 日 | 押印 |  |

|  |
| --- |
| ※受付機関処理欄 |
| 求人受理整理番号 |  |
| 受付年月日 | 年 月 日 |
| 受付担当者 |  |

株式会社ゼロナイズ

〒２２１-０８０１ 神奈川県横浜市神奈川区

神大寺２-４０-１６

Ｔｅｌ．045-413-0718 Ｆａｘ．045-413-1435

info@zeronize.co.jp

https[://www.zeronize](http://www.zeronize.co.jp/).co[.jp](http://www.zeronize.co.jp/)